

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета

29-30 января 2014 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук,
профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский,
профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич,
д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
ст. преп. Л.Н. Каныгина.

ISBN 978-985-466-694-5

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-694-5

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2014

Таблица 2. Экспрессия рецепторов на лимфоцитах пациентов

	CD69	CD25	CD38 10 ⁰	CD38 10 ¹	CD25CD38	CD69CD25	CD69CD38
1	+	+	=	+	=	=	+
2	-	-	=	-	=	-	-
3	=	+	+	=	=	-	=
4	+	-	=	-	=	=	+
5	-	-	=	-	=	-	=
6	-	-	-	-	-	=	=
7	+	+	=	+	=	=	=

+ увеличение процента Т-л, экспрессирующих данный кластер дифференцировки, в порядке физ. р-р - РК красителя - ПДК красителя; - уменьшение процента Т-л, экспрессирующих данный кластер дифференцировки, в порядке физ. р-р - РК красителя - ПДК красителя; = разнонаправленные изменения или отсутствие изменений в экспрессии.

эти пациенты имели высокую сенсibilизацию к пищевым, бытовым и пыльцевым аллергенам по результатам кожных проб, но отрицали клинические проявления непереносимости пищевых красителей. Т-л 2-х пациентов (28%) разнонаправлено изменили экспрессию CD-молекул.

Установлена достоверная обратная корреляция между изменением экспрессии CD69 и аллергоанамнезом по пищевым красителям: с неотягощенным – увеличивалась, с отягощенным – уменьшалась (корреляция Спирмена, $r=0,039$). Установлена достоверная корреляция между изменением экспрессии CD69 ($p=0,025$) и CD38 ($p=0,005$) и возрастом: у молодых пациентов – увеличивалась, у остальных – снижалась.

Проведенные ранее исследования выявления сенсibilизации лимфоцитов к аллергену по изменению экспрессии CD25-молекул с помощью стабильного анти-CD25-диагностикума на основе моноклональных антител к α -цепи ИЛ-2-рец. после инкубации с аллергеном согласуются с полученными результатами. У больных аллергическими заболеваниями исходный уровень лимфоцитов, несущих CD25-рец., был выше, чем у контрольной группы пациентов. 0,02% раствор тартразина достоверно чаще вызывал угнетение, чем стимуляцию CD25-цепи на лимфоцитах после инкубации через 30 минут; через 24 часа ингибирующий и стимулирующий эффект проявлялся у одинакового числа больных. 0,001% р-р тартразина чаще вызывал угнетение как после 30 минут, так и после 24 часов инкубации, что связано с предшествующей повышенной экспрессией CD25-рец. на лимфоцитах [4].

Выводы: 1. Эффекты влияния пищевых красителей на фенотип лимфоцитов зависят от концен-

трации красителей, времени инкубации и рецепторно-метаболических особенностей лейкоцитов конкретных больных.

2. Повышение экспрессии CD69- и CD38-молекул под влиянием инкубации с пищевыми красителями на лимфоцитах лиц, отрицающих непереносимость пищевых добавок, вероятно, связано с первым контактом Т-л. с данным антигеном.

3. Снижение экспрессии CD25-, CD69-, CD38-молекул на лимфоцитах лиц, отмечающих АР на пищевые красители, указывает на наличие сенсibilизации к красителям и о защитной роли данного механизма против избыточной активации Т-л. в ответ на знакомый антиген.

Литература

1. Диагностика лекарственной аллергии / П.Д. Новиков, Д.К. Новиков, Ю.В. Сергеев // Научная сеть [Электронный ресурс]. – Научные статьи, 2009. – Режим доступа: <http://nature.web.ru/>. – Дата доступа: 30.09.2013.
2. Динамика экспрессии CD25 в лимфоцитах периферической крови человека / В.В. Зенин, Н.Д. Аксенов, А.Н. Шатрова и др. // Цитология. – 2009. – Т. 51. – №6. – С. 506-510.
3. Естественные регуляторные Т-клетки и цитокины у больных с разными уровнями контроля бронхиальной астмы / Ж.В. Антонович, В.П. Царев, Н.В. Гончарова // Здоровоохранение. – 2010. – 1. – С. 4-11.
4. Титова, Н.Д. Иммунодиагностика и иммунотерапия аллергии, индуцированной структурно разными видами аллергенов: дис. ... д-ра мед. наук. Бел. мед. академия последипл. образования, Витебск, 2011.

ДЕСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ХОЛОДОВОЙ КРАПИВНИЦЫ АУТОСЫВОРОТКОЙ С ДОБАВЛЕНИЕМ ГИСТАМИНА

Величинская О. Г., Новиков Д.К.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Холодовая крапивница (ХК) — синдром, который характеризуется появлением волдырей и/или отека Квинке в результате воздействия холодных предметов, воздуха, холодной воды, или ветра, приема холодных продуктов и напитков [1]. Относится к одному из подтипов

физической крапивницы [2]. Распространенность холодовой крапивницы составляет 0,05% от общей численности населения [3].

Важно отметить, что системные анафилактические реакции подобные шоку, распространены у пациентов с холодовой крапивницей, и происходят

Таблица 1. Оценка эффективности проведенного лечения.

Баллы	Клинические проявления	Зуд	Прием антигистаминных препаратов
0	Увеличились	Усилился	Доза и кратность приема увеличилась
1	Остались прежними	Остался прежним	Доза и кратность приема увеличилась осталась прежней
2	Уменьшились	Уменьшился	Доза и кратность приема уменьшилась
3	Полностью исчезли	Не беспокоил	Не требовался прием антигистаминных препаратов

примерно у каждого третьего пациента. Чаще всего во время водного погружения. Прием холодных напитков могут вызывать отек зева и верхних дыхательных путей [4].

Лечение хронической крапивницы остается актуальной проблемой как для врача так и для пациента, так как устранение причины заболевания чаще не возможно.

Гистамин - один из наиболее интенсивно изучаемых медиаторов аллергии. Он является ключевым медиатором в развитии холодовой крапивницы, взаимодействует с мембранными рецепторами широко распространенными в различных клетках и участвует в сложном взаимодействии между цитокинами и клетками, способствует миграции клеток в очагах воспаления, стимулирует активность лимфоцитов, модулирует функции эозинофилов, нейтрофилов и тучных клеток которые непосредственно вовлечены в развитие крапивницы [5].

В сыворотке крови пациента в период обострения заболевания содержатся биологически активные вещества - медиаторы аллергии, цитокины, которые и вызывают аллергическое воспаление. Введение аутосыворотки позволяет "десенсибилизировать" к биологически активным веществам и активировать системы их инактивации [6].

Цель. Разработать метод десенсибилизирующей терапии аутосывороткой с добавлением гистамина холодовой крапивницы.

Материал и методы. В исследовании участвовали 20 пациентов аллергологического отделения Витебской областной клинической больницы с холодовой крапивницей (17 женщин, 3 мужчин в возрасте от 23 до 58 лет), средний возраст составил 44 года.

Всем пациентам вводилась аутосыворотка с добавлением гистамина. Сыворотку забирали после провокации заболевания (охлаждения кистей).

Биологическое средство (аутосыворотка с добавлением гистамина) вводилась по разработанной методике чередуя точки.

Результаты и обсуждение. Эффективность ле-

чения оценивали через год после окончания лечения по разработанной схеме (таблица 1).

2-0 баллов ухудшение течения заболевания

3-4 балла отсутствие видимого эффекта от проводимой терапии

5-6 баллов незначительный положительный эффект

7-8 баллов значительное улучшение

9 баллов полная ремиссия заболевания

В течение периода наблюдения полная ремиссия наблюдалась у 50% пациентов. Значительное улучшение наблюдалось у 30% пролеченных больных, а незначительный положительный эффект у 10%. Отсутствие видимого эффекта от проводимой терапии было отмечено у 10% пациентов.

Выводы. Аутосерогистаминотерапия показала отличный и хороший эффект у 80 % пролеченных пациентов, и может использоваться как метод лечения у пациентов с холодовой крапивницей.

Литература

1. Mahmoudi, M. Cold-induced urticaria / M. Mahmoudi // JAOA. – 2001. – Vol. 101, № 5. – P. 1–4.
2. EAACI/GA2LEN/EDF/WAO guideline: management of urticaria / T. Zuberbier [et al.] // Allergy. – 2006. – Vol. 61, № 3. – P. 321–331.
3. Zuberbier, T. Urticaria and Angioedema / T. Zuberbier, C. Grattan, M. Maurer. – Berlin: Springer, 2010. – 158 p.
4. High-dose desloratadine decreases wheal volume and improves cold provocation thresholds compared with standard-dose treatment in patients with acquired cold urticaria: A randomized, placebo-controlled, crossover study / F. Siebenhaar [et al.] // J. of Allergy and Clinical Immunology. – 2009. – Vol. 123, № 3. – P. 672 – 679.
5. Bäumer, W. Histamine as an immunomodulator / W. Bäumer, K. Roßbach // JDDG: Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft. – 2010. – Vol. 8, №7. P. 495–504.
6. Аллергические болезни. Пособие / Д.К. Новиков [и др.]; под общ. ред. Д.К. Новикова. – Витебск: ВГМУ, 2012. – 204 с.

ОПРОСНИК NAQ В ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ РАННИХ АРТРИТАХ

Волкова М.В., Кундер Е.В., Груммо Е.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Качество жизни (КЖ), являясь интегральной характеристикой различных сфер функционирования человека, в медицинском понимании этого термина всегда связано со здоровьем и основано на субъективном восприятии па-

циента [3]. В настоящее время оно является одним из ключевых понятий современной медицины, позволяющих проводить анализ составляющих жизнедеятельности человека в соответствии с критериями Всемирной Организации Здравоохранения